



Comune di Morcote

Riva da Sant' Antoni 10
6922 Morcote

6

2026

Richiesta dell'assegno educativo comunale

Lascito Fondazione Gabriele Chiattonne

(da inoltrare al Municipio di Morcote)

1. RICHIEDENTE

Nome:	Telefono fisso:
Cognome:	Tel. Ufficio:
Indirizzo:	Cellulare:
Domiciliato a Morcote dal (giorno mese anno):	E-mail:

2. FIGLI

No.	Nomi dei figli	Data di nascita	Scuola frequentata attualmente
1			
2			
3			
4			

3. ALLEGATI

- ultima notifica di tassazione d'imposta;
- dichiarazione frequenza scuola per i figli che hanno più di 15 anni.

4. DATI PER IL VERSAMENTO

No. IBAN, CCP o Conto Banca:
Nome della Banca:
Sede:
Titolare del conto CCP o CCB:

Il (la) richiedente autorizza, se del caso, il Municipio a rilasciare eventuali informazioni contenute nel presente formulario all'Autorità fiscale.

Luogo e data:

Firma del richiedente: